



Adressverzeichnis für Selbsthilfegruppen im Gesundheitsbereich Rheinland-Pfalz

(Bitte das entsprechende Feld ankreuzen)

Neuaufnahme

Unsere Selbsthilfeorganisation ist bislang noch nicht im vorliegenden Adressverzeichnis aufgeführt.

Anmerkung: Das Adressverzeichnis wird ausschließlich in Papierform oder auf Diskette (Access-Datenbank) vom Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Familie und Frauen erstellt und auf Anfrage versendet.

Internet-Datenbank

Unsere Selbsthilfeorganisation bittet zusätzlich um Aufnahme in die Internet-Datenbank des Ministeriums

Änderung

Es hat sich eine Änderung (Wohnortwechsel, Telefonnummer, e-Mail oder Homepage) ergeben. Sollte sich der Ansprechpartner ändern, so kann auf Grund datenschutzrechtlicher Bestimmungen die Änderung allerdings erst dann vorgenommen werden, wenn eine Löschungserklärung oder eine schriftliche Bestätigung der Vorgängerin/des Vorgängers dem Ministerium vorliegt.

Sofern deren persönlicher Löschantrag auf Grund eines Wegzuges, eines Todesfalles etc. nicht möglich ist, reicht auch eine schriftliche Erklärung des Vorstandes hierüber aus.

Löschung

Die Ansprechpartnerin/der Ansprechpartner unserer Selbsthilfeorganisation möchte den Eintrag

- im Adressverzeichnis der Selbsthilfegruppen
und/oder

- in der Internet-Datenbank löschen.

Erläuterung:

Das Adressverzeichnis von Selbsthilfegruppen des Gesundheitswesens in Rheinland-Pfalz wird unter Beachtung des Landesdatenschutzgesetzes Rheinland-Pfalz vom 5. Juli 1994 (GVBl. S 293), geändert durch Artikel 2 des Gesetzes vom 18.7.1996 (GVBl. S 270), BS 204-1, erstellt. Die Ansprechpartnerin/der Ansprechpartner der aufzunehmenden Selbsthilfeorganisation hat mit diesem Antrag der Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten zugestimmt.

Auf die Freiwilligkeit und Rücknahmemöglichkeit dieser Einwilligung wurde ausdrücklich hingewiesen.

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name der Selbsthilfeorganisation: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____
(sofern vorhanden)

Homepage: _____
(sofern vorhanden)

AnsprechpartnerIn: _____
(Bitte nur **1 Person** benennen) (Name und Vorname in Blockbuchstaben)

Memo-Feld für Internetdatenbank:

(Technisch nur möglich für Daten im Internet)
Kurze Mitteilung über wiederkehrende Termine
(wie z.B. Gruppentreffen, Uhrzeit, Adresse usw.) möglich

Sollten sich Fragen ergeben, so bitte ich Sie sich mit Frau Mehrrens (Tel.: 06131 - 16-2637) in Verbindung zu setzen.

Adressat:

**Ministerium für Arbeit, Soziales
Gesundheit, Familie und Frauen
Rheinland-Pfalz
- Referat 631-2 -
Postfach 3180
55021 Mainz**

Unsere Selbsthilfeorganisation ist bislang noch nicht im vorliegenden Adressverzeichnis aufgeführt, geändert oder gelöscht und/oder in der Internet-Datenbank des Ministeriums. Wir bitten bei Überarbeitung des Adressverzeichnisses um Aufnahme, Änderung oder Löschung unserer Gruppe entsprechend den im Absendevermerk enthaltenen Angaben. Der Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten wird ausdrücklich zugestimmt. Auf die Freiwilligkeit und Rücknahmemöglichkeit dieser Einwilligung wurde ausdrücklich hingewiesen.

Wichtig: Datum /Stempel/Unterschrift (der oben genannten Ansprechpartnerin/ des Ansprechpartners)